**نموذج براءة الذمة**

**الاسم ................................................. الرقم الجامعي ...........................................**

**الكلية .......................................................... التخصص........................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رقم المكتب  | التاريخ/ التوقيع  | الشروحات | الدائرة  |
| B0**16** |  |  | الخدمات الطلابية  |
|  | البطاقة الجامعية  |
|  | البطاقة الصحية |
|  | شؤون الطلبة الوافدين |
| **B009** |  |  |  |  | الانشطة الطلابية  |
| B010 |
| B011 |
| B012 |
| **B006** |  |  | صندوق الملك عبدالله / مكتب الارشاد الوظيفي ومتابعة الخريجين  |

B \* بعد التوقيع التوجه الى مكتب ديوان عمادة شؤون الطلبة لختم المعاملة مكتب رقم ( 003).

\*في حال قيام شخص آخر (غير الشخص صاحب العلاقه )بالسير باجراءت براءة الذمة التاكد من توكيل الشخص لعمل براءة الذمة .